Apellidos y nombre del beneficiario del subsidio familiar por hijos
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

No. del subsidio por hijos
Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Formulario para comprobar el derecho al subsidio familiar por hijos

para personas que perciben una pensión o beneficios por jubilación de un organismo público alemán
(art. 67 y 68 del Reglamento (CE) n° 883/2004)

Fragebogen zur Prüfung des Anspruchs auf Kindergeld

für Personen, die eine Rente oder Versorgungsbezüge von einem deutschen Träger beziehen (Art. 67, 68 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004)

Contacto telefónico durante el día para información suplementaria:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:

.....

Rogamos presente el formulario con las justificaciones requeridas **dentro del lapso de 8 semanas** a la Familienkasse.
Si no dispone de suficiente sitio para hacer sus anotaciones, rogamos use una hoja aparte.

Bitte reichen Sie den Fragebogen mit den erforderlichen Nachweisen **innerhalb von 8 Wochen** bei der Familienkasse ein.
Falls der Platz für Ihre Eintragungen nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein separates Blatt.

1 Datos sobre la persona beneficiaria de la asignación por hijos
Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Número de identificación o de seguro en el país de origen
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Apellidos
Familienname

Nombre
Vorname

Fecha de nacimiento
Geburtsdatum

Nacionalidad
Staatsangehörigkeit

Sexo
Geschlecht

Dado el caso, apellido de soltera y apellidos de un matrimonio anterior
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Domicilio actual (Calle/plaza, n°, Código postal, domicilio, país de residencia)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Estado civil
Familienstand

☐ soltero/a
ledig

desde:
seit: .....

☐ casado/a
verheiratet

☐ divorciado/a
geschieden

☐ viudo/a
verwitwet

☐ relación de pareja de hecho
in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend

☐ unión civil disuelta
aufgehobene Lebenspartnerschaft

☐ vive permanentemente separado
dauernd getrennt lebend

2 Indicaciones sobre el/la cónyuge o la pareja registrada, o sobre otro/a progenitor/a o el padrastro o la madrastra, residente en el hogar común[1]
Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[1]

Número de identificación o de seguro en el país de origen
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Apellidos
Familienname

Nombre
Vorname

Fecha de nacimiento
Geburtsdatum

Nacionalidad
Staatsangehörigkeit

Sexo
Geschlecht

Dado el caso, apellido de soltera y apellidos de un matrimonio anterior
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Domicilio actual (Calle/plaza, n°, Código postal, domicilio, país de residencia)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71R-sp - 01.26 - Stand März 2026

3 Hijos
Kinder

Rogamos anote aquí en la sucesión que han nacido - empezando por el mayor - sus niños que aún viven; niños de 18 años cumplidos anotarlos sólo si cumplen con uno de los requisitos especiales mencionados en la hoja de instrucciones. Si no es suficiente el sitio para las anotaciones, rogamos use una hoja aparte.

Tragen Sie hierunter in der Reihenfolge der Geburt - mit dem ältesten Kind beginnend - Ihre lebenden Kinder ein; Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, jedoch nur aufführen, wenn sie eine der im Merkblatt genannten besonderen Voraussetzungen erfüllen. Sollte der Platz für die Eintragungen nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Nombre, en caso dado, apellido si fuese distinto Vorname, ggf. abweichender Familienname	Fecha de nacimiento Geburtsdatum	Sexo Geschlecht	Parentesco[2] Kindschafts-verhältnis	País de residencia del hijo Land, in dem sich das Kind aufhält	¿Desde cuándo vive el hijo en el país indicado? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[2] Parentesco: **A** = hijo natural, **B** = hijo adoptivo, **C** = hijo del cónyuge que vive en el hogar del titular, **D** = nietos que el titular ha acogido en su hogar, **E** = otros niños que viven constantemente en el hogar del titular (niños acogidos, hermanos).

Kindschaftsverhältnis: **A** = leibliches Kind, **B** = angenommenes Kind, **C** = Kind des Ehegatten, das im Haushalt des Antragstellers lebt, **D** = Enkel, die der Antragsteller in seinen Haushalt aufgenommen hat, **E** = Sonstige Kinder, die dauernd im Haushalt des Antragstellers leben (Pflegekinder, Geschwister).

Si ha anotado a niños que ya han cumplido los 18 años o que los vayan a cumplir en breve, le rogamos indicar lo siguiente:

Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

Nombre Vorname	El niño se encuentra (le rogamos adjuntar comprobantes) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ en la formación profesional in Ausbildung	☐ buscando plaza de formación profesional ausbildungsplatzsuchend	☐ buscando empleo arbeitsuchend
	☐ en el servicio voluntario im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en la formación profesional in Ausbildung	☐ buscando plaza de formación profesional ausbildungsplatzsuchend	☐ buscando empleo arbeitsuchend
	☐ en el servicio voluntario im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en la formación profesional in Ausbildung	☐ buscando plaza de formación profesional ausbildungsplatzsuchend	☐ buscando empleo arbeitsuchend
	☐ en el servicio voluntario im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en la formación profesional in Ausbildung	☐ buscando plaza de formación profesional ausbildungsplatzsuchend	☐ buscando empleo arbeitsuchend
	☐ en el servicio voluntario im Freiwilligendienst	☐	

4.1 ¿Recibe actualmente pensión(es) del Seguro de Pensiones legal **alemán** o haberes pasivos de Alemania? ☐ sí ☐ no
Erhalten Sie derzeit Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland? ja nein

Si es que sí, ¿desde cuándo? .....
Wenn ja, seit wann?

¿De qué oficina(s)? (nombre y dirección)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Si es que no, ¿hasta cuándo la(s) pensión(es) del Seguro de Pensiones legal alemán o haberes pasivos de Alemania ha(n) sido pagado(s)?
Wenn nein, bis wann wurde(n) die deutsche Rente(n) oder die deutschen Versorgungsbezüge gezahlt?

.....

¿Cuál es la razón para esta interrupción de pagos de dicha(s) pensión(es) o de dichos haberes pasivos?
Aus welchem Grund wurde der Bezug der Rente(n) oder der Versorgungsezüge eingestellt)

.....

¿Ha solicitado pensión **alemana** o haberes pasivos de Alemania desde su último cuestionario (su úlitma demanda)? ☐ sí ☐ no
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Si es que sí, ¿cuándo? .....
Wenn ja, wann?

¿Ante qué oficina? (nombre y dirección)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

4.2 ¿Se ha otogado a Vd. una pensión o haberes pasivos de un servicio **fuera** de Alemania desde su último cuestionario (su última demanda)? ☐ sí ☐ no
Wurde(n) Ihnen seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Si es que sí, ¿desde cuándo? .....
Wenn ja, seit?

¿De qué oficina(s)? (nombre y dirección)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

¿Ha Vd. solicitado una pensión o haberes pasivos de un servicio **fuera** de Alemania desde su último cuestionario (su última demanda)? ☐ sí ☐ no
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Si es que sí, ¿cuándo? .....
Wenn ja, wann?

¿Ante qué oficina? (nombre y dirección)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.1 Desde su último cuestionario (su última demanda), ¿se le ha(n) otorgado a su cónyuge u a otra persona a la que los niños mencionados bajo el N° 3 se encuentran en una relación de filiación o su propio hijo pensión(es) del Seguro de Pensiones legal **alemán** o haberes pasivos de Alemania? ☐ sí ☐ no
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland bewilligt?

Si es que sí, ¿a quién?
Wenn ja, wem?

Apellidos ..... Nombre ..... Fecha de nacimiento .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

¿Desde cuándo? .....
Seit wann?

¿De qué oficina(s)? (nombre y dirección)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Se ruega adjuntar la notificación.
Bitte Bescheid beifügen.

¿Se ha solicitado pensión **alemana** o haberes pasivos de Alemania? ☐ sí ☐ no
Wurde **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Si es que sí, ¿a quién?
Wenn ja, von wem?

Apellidos ..... Nombre ..... Fecha de nacimiento .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

¿Cuándo? .....
Wann?

¿Ante qué oficina? (nombre y dirección)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.2 Desde du último cuestionario (su última demanda), ¿se le ha(n) otorgado a su cónyuge, a su hijo u a otra persona a la que los niños mencionados bajo el N° 3 se encuentran en una relación de filiación o a su propio hijo pensión(es) del Seguro de Pensiones legal (**no alemán**) o haberes pasivos de otro organismo? ☐ sí ☐ no
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Si es que sí, ¿a quién?
Wenn ja, wem?

Apellidos ..... Nombre ..... Fecha de nacimiento .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

¿Desde cuándo? .....
Seit wann?

¿De qué oficina(s)? (nombre y dirección)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Se ruega adjuntar la notificación.
Bitte Bescheid beifügen.

¿Se ha presentado una demanda de una pensión o haberes pasivos a un servicio **fuera** de Alemania? ☐ sí ☐ no
Wurden Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Si es que sí, ¿a quién?
Wenn ja, von wem?

Apellidos ..... Nombre ..... Fecha de nacimiento .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

¿Cuándo? .....
Wann?

¿Ante qué oficina? (nombre y dirección)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° del seguro/N° personal/N° del acta: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

6 ¿Recibe Vd., su cónyuge u otra persona a la que los niños mencionados bajo el N° 3 se encuentran en una relación de filiación o su propio hijo las siguientes prestaciones?
Erhalten Sie, Ihr Ehegatte oder eine Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihr Kind selbst folgende Leistungen?

a) ¿Pensión de orfandad del seguro alemán abligatorio de accidentes y pensiones? ☐ sí ☐ no
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

b) ¿Subsidio de orfandad según las normas para funcionarios públicos o soldados? ☐ sí ☐ no
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

c) ¿Una prestación en dinero por hijo (p. ej. prestación familiar, prestaciones para huérfanos) de un organismo fuera de Alemania o de un organismo interestatal o supraestatal? ☐ sí ☐ no
eine Geldleistung für Kinder (z. B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

¿Se ha solicitado una de las prestaciones mencionadas sobre estas líneas? ☐ sí ☐ no
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?

Si es que sí, ¿quién ha solicitado o bien recibe la prestación?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Apellidos (Familienname) ..... Nombre (Vorname) ..... Fecha de nacimiento (Geburtsdatum) .....

Para qué hijo (Nombre) Für welches Kind (Vorname)	Qué prestación Welche Leistung	desde von	hasta bis	Importe mensual Monatlicher Betrag	De qué organismo Von welcher Stelle

7.1 Desde su úlimo cuestionario (su última demanda), ¿ha ejercido o ejerce Vd. actualmente **en o fuera** de Alemania
Waren oder sind Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **una actividad asalariada?** ☐ sí ☐ no
unselbständig erwerbstätig?

En caso afirmativo, empresa: Apellido y dirección del patrono
Wenn ja, bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

desde: (seit:) ..... hasta: (bis:) ..... Horas regulares de trabajo semanal: (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:) .....

Lugar de trabajo: (Beschäftigungsort:) .....

b) **una actividad autónoma?** ☐ sí ☐ no
selbständig erwerbstätig?

En caso afirmativo, de: (Wenn ja, als:) .....

Nombre y dirección de la empresa:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

desde: (seit:) ..... hasta: (bis:) ..... Horas regulares de trabajo semanal: (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:) .....

¡No olvida de adjuntar los justificativos adecuados (p. ej. la notificación fiscal y la cuenta de pérdidas y ganancias)!
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

7.2 ¿Por esta actividad remunerativa tiene o tenía Vd. un seguro social? ☐ sí ☐ no
Waren oder sind Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

En caso afirmativo, ¿en qué país? (Wenn ja, in welchem Land?) ..... Número del seguro: (Versicherungsnr.:) .....

Denominación del órgano asegurador: (Name des Versicherungsträgers:) .....

En caso negativo, ¿motivo? (Wenn nein, Grund?) .....

7.3 Desde su último cuestionario (su última demanda), ¿recibió o recibe Vd. una prestación dineraria a causa de:
Erhielten oder erhalten Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

paro? Arbeitslosigkeit? ☐ sí ☐ no

enfermedad? Krankheit? ☐ sí ☐ no

maternidad? Mutterschaft? ☐ sí ☐ no

periódo/s de educación de los niños? Kindererziehung? ☐ sí ☐ no

un accidente de trabajo? Arbeitsunfall? ☐ sí ☐ no

En caso afirmativo, ¿de qué organismo? Wenn ja, von welcher Stelle? .....

¿Cuánto tiempo? desde: Für welchen Zeitraum? von: ..... hasta: bis: .....

8.1 Desde su último cuestionario (su última demanda), ¿ejerció o ejerce su cónyuge u otra persona a la que los niños mencionados bajo el N° 3 se encuentran en una relación de filiación, **en o fuera** de Alemania
War oder ist Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **una actividad asalariada?** unselbständig erwerbstätig? ☐ sí ☐ no

En caso afirmativo, ¿quién? Wenn ja, wer?

Apellidos Familienname ..... Nombre Vorname ..... Fecha de nacimiento Geburtsdatum .....

Empresa: Apellido y dirección del patrono
bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

desde: seit: ..... hasta: bis: ..... Horas regulares de trabajo semanal: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Lugar de trabajo: Beschäftigungsort: .....

b) **una actividad autónoma?** selbständig erwerbstätig? ☐ sí ☐ no

En caso afirmativo, ¿quién? Wenn ja, wer?

Apellidos Familienname ..... Nombre Vorname ..... Fecha de nacimiento Geburtsdatum .....

En caso afirmativo, de: Wenn ja, als: .....

Nombre y dirección de la empresa:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

desde: seit: ..... hasta: bis: ..... Horas regulares de trabajo semanal: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

¡No olvida de adjuntar los justificativos adecuados (p. ej. la notificación fiscal y la cuenta de pérdidas y ganancias)!
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

8.2 ¿La(s) persona(s) indicada(s) tiene(n)/tenía(n) seguro social por esta actividad remunerada? War(en) oder ist (sind) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert? ☐ sí ☐ no

En caso afirmativo, ¿en qué país? Wenn ja, in welchem Land? ..... Número del seguro: Versicherungsnr.: .....

Denominación del órgano asegurador: Name des Versicherungsträgers: .....

En caso negativo, ¿motivo? Wenn nein, Grund? .....

8.3 Desde su último cuestionario (su última demanda), ¿recibió o recibe su cónyuge u otra persona a la que los niños mencionados bajo el N° 3 se encuentran en una relación de filiación, una prestación dineraria a causa de:
Erhielt oder erhält Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

paro? Arbeitslosigkeit?	☐ sí	☐ no
enfermedad? Krankheit?	☐ sí	☐ no
maternidad? Mutterschaft?	☐ sí	☐ no
periódo/s de educación de los niños? Kindererziehung?	☐ sí	☐ no
un accidente de trabajo? Arbeitsunfall?	☐ sí	☐ no

En caso afirmativo, ¿quién?
Wenn ja, wer?

Apellidos (Familienname) ..... Nombre (Vorname) ..... Fecha de nacimiento (Geburtsdatum) .....

¿De qué organismo? (Von welcher Stelle?) .....

¿Cuánto tiempo? desde: (Für welchen Zeitraum? von:) ..... hasta: (bis:) .....

Declaro que toda la información es completa y verdadera. Soy consciente de mi obligación de informar a la caja familiar (*Familienkasse*) correspondiente, de manera inmediata, de todas las modificaciones que sean de importancia para el derecho a recibir el subsidio familiar por hijos. He tomado nota del contenido del folleto de subsidio por hijos (que se encuentra en www.familienkasse.de)**.**

En el caso de que yo abandone Alemania a la larga y se transfiera el subsidio familiar por hijos a mi cuenta, sin tener derecho a esta prestación, estaré obligado a comunicarlo inmediatamente. De no ser así, la caja familiar está autorizada a ordenar a mi instituto bancario la devolución del importe correspondiente.

Nota sobre protección de datos:
Sus datos se tratarán en conformidad con los art. 31 y 62 a 78 de la Ley sobre el impuesto de la renta de Alemania y las disposiciones del Código Tributario, así como tomando como base la Ley alemana sobre el subsidio por hijos y el Código Social. La finalidad del tratamiento de los datos es la verificación de su derecho a un subsidio por hijos. Encontrará más detalles acerca del tratamiento de sus datos por parte del Seguro de Familias y sus derechos en conformidad con los artículos 13 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos en Internet, en la página de su Seguro de Familias (que puede encontrarse en www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), donde también se proporcionan los datos de contacto del/la delegado/a de protección de datos. Las actas relativas a los subsidios por hijos se guardan por lo general durante 6 años más una vez finalizado el pago del subsidio.

[1] **Indicaciones sobre la unión civil registrada y el hogar común (punto 2):**
Por «unión civil registrada» se entiende una unión legalmente reconocida entre dos personas del mismo sexo.
También puede existir un hogar común si la persona solicitante reside principalmente en Alemania, mientras que su familia vive en otro Estado miembro de la UE, del EEE o en Suiza.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitteilen muss. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**
Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

Hinweis zum Datenschutz:
Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

[1] **Hinweise zur eingetragenen Lebenspartnerschaft und zum gemeinsamen Haushalt (Punkt 2):**
Mit „eingetragener Lebenspartnerschaft" ist eine rechtlich anerkannte Partnerschaft zwischen zwei Personen gleichen Geschlechts gemeint.
Ein gemeinsamer Haushalt kann auch dann bestehen, wenn sich die antragstellende Person überwiegend in Deutschland aufhält, während die Familie in einem anderen EU-, EWR-Mitgliedstaat oder in der Schweiz lebt.

Date
Datum

.....
Signature of person entitled to Child Benefit or their legal representative
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Eliminar todos los datos | **Imprimir** | **Guardar**